

Projektname: _____

Auftraggeber: _____

Name _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____ Internet _____

Projektleitung: _____

Name _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____ Internet _____

Wasseranalyse:

chemisch/physikalische Analyse vorhanden: ja, siehe Anlage

biologische Analyse: ja, siehe Anlage

Auslegungsdaten:

Vorbereitung vorhanden: nein

ja, welche _____

Rohwasser aus _____

Enthärtung Entkarbonisierung Teilentsalzung Kieselsäureentfernung

Erforderlicher Nettovolumenstrom: _____ m³/h

Anionenaustauscher Kationenaustauscher

Betriebszeit/Tag _____ h Wasserbedarf/Woche: _____ m³

Leistung zw. 2 Regenerationen: _____ m³

Aufstellplatz vorhanden: nein

ja Länge _____ Tiefe _____ Höhe _____

Verwendungszweck: _____

zul. Restsalzgehalte: _____ zul. Leitfähigkeit: _____ zul. Silikatgehalt: _____

Bemerkungen: _____
